



Istituto Comprensivo
di Grazzanise

✉ Via Montevergine 58, - 81046 Grazzanise (CE)
e-mail: ceic8am001@istruzione.it pec: ceic8am001@pec.istruzione.it
C.F. 93086240616 – CU: UFCR09 - ☎ 0823/964695

ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO GRAZZANISE
Prot. 0001415 del 30/01/2021
04 (Uscita)

- Ai Genitori
- A tutto il personale scolastico
 - AI DSGA
 - Atti/Sito web

Oggetto: Modalità di giustificazione delle assenze. Integrazione alla circolare (Prot.n 9119 del 06/10/2020).

Come da regolamento d'Istituto, i giorni di assenza vanno giustificati con il libretto delle giustificiche, ritirato in segreteria. A questo, nel rispetto della normativa anticovid19, va aggiunta una delle Autocertificazione: per motivi di famiglia o di salute a seconda del tipo di assenza, come indicato nel documento di seguito allegato "Rientro a scuola in presenza".

Qualora un'assenza di più giorni fosse preventivamente programmata, si può utilizzare il format "Comunicazione preventiva assenza non dovuta a motivi di salute", qui di seguito allegato, da consegnare negli uffici di segreteria prima dell'inizio del periodo di assenza. Al rientro a scuola presentare giustificica dal libretto e Autocertificazione per motivi di famiglia.

Si allega: Documento, Autocertificazione e Comunicazione preventiva.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Roberta Di Iorio
Documento firmato digitalmente
secondo il CAD e Normativa connessa.



Istituto Comprensivo
di Grazzanise

✉ Via Montevergine 58, - 81046 Grazzanise (CE)
e-mail: ceic8am001@istruzione.it pec: ceic8am001@pec.istruzione.it
C.F. 93086240616 – CU: UFCR09 - ☎ 0823/964695

- Ai genitori
- A tutto il personale scolastico
- Al sito web
- Atti

Oggetto: Rientro a scuola in presenza

Come da Circolare del Ministero della Salute del 24 settembre 2020, prot.n.8772 del 26 settembre 2020, il rientro a scuola è diversificato a seconda del tipo di assenza, come di seguito riportato e schematizzato:

VADEMECUM ASSENZE E CERTIFICAZIONI

MOTIVO DELL'ASSENZA	Modalità di comunicazione, attestazione o certificazione	
Assenza fino a 3 giorni per (Infanzia) e fino a 5 giorni (Primaria e Secondaria) per motivi NON di salute	Presentare l' AUTOCERTIFICAZIONE per motivi di famiglia.	
Assenza superiore a 3 giorni (Infanzia) e superiore a 5 giorni (Primaria e Secondaria) per motivi NON di salute	Il genitore/tutore deve comunicare PRIMA DELL'INIZIO DEL PERIODO DI ASSENZA PER ISCRITTO all'insegnante di classe i giorni di assenza prevista, specificando che non si tratta di assenza per malattia. Presentare l'Autocertificazione per motivi di famiglia.	L'avviso preventivo esonera dall'obbligo di presentare il certificato medico, a prescindere dalla durata dell'assenza
Assenza per motivi di salute con presenza di sintomi NON CoVid-19	Presentare l' AUTOCERTIFICAZIONE per il rientro <u>senza</u> sintomi Covid19	In caso di ASSENZA fino A 3 GIORNI (INFANZIA) fino A 5 GIORNI (PRIMARIA E SECONDARIA)

<p>Assenza per motivi di salute con presenza di <u>sintomi NON CoVid-19</u></p>	<p>Presentare certificato medico di riammissione a scuola che attesta che sulla base dell'esame clinico e dell'anamnesi personale e familiare riferita, non presenta al momento segni clinici e/o sintomi riferibili a malattie infettive in atto.</p>	<p>In caso di ASSENZA SUPERIORE A 3 GIORNI (INFANZIA) (dal quinto giorno dall'assenza) O SUPERIORE A 5 GIORNI (PRIMARIA E SECONDARIA) (dal settimo giorno dall'assenza) è stato ripristinato l'obbligo di CERTIFICAZIONE per assenze per malattia</p>
<p>Assenza per motivi di salute con PRESENZA DI ALMENO UNO DEI SINTOMI COVID-19 (<i>febbre >37,5°, tosse, mal di testa, raffreddore, dolori muscolari, vomito, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, stanchezza</i>) nel caso in cui il medico NON PRESCRIVA IL TAMPONE</p>	<p>È necessario portare a scuola L'ATTESTAZIONE DEL MEDICO CURANTE/PEDIATRA la quale specifichi che il percorso diagnostico è stato completato e che è possibile il rientro a scuola.</p>	<p>La presenza anche di uno solo dei sintomi riconducibili al CoVid-19 richiede per il rientro a scuola l'attestazione del medico, anche se quest'ultimo ritiene che non si tratti di infezione da SARS CoV-2 e che decida di non effettuare il tampone</p>
<p>Assenza per motivi di salute con PRESENZA DI ALMENO UNO DEI SINTOMI COVID-19 (<i>febbre >37,5°, tosse, mal di testa, raffreddore, dolori muscolari, vomito, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, stanchezza</i>) nel caso in cui il medico PRESCRIVA IL TAMPONE E CHE IL RISULTATO SIA NEGATIVO</p>	<p>È necessario portare a scuola L'ATTESTAZIONE DEL MEDICO CURANTE/PEDIATRA la quale specifichi che il percorso diagnostico è stato completato e che è possibile il rientro a scuola.</p>	<p>Anche in caso di tampone negativo, è necessario che il medico valuti la possibilità di rientro a scuola e esprima la sua decisione con attestazione scritta. Ci sono infatti dei casi in cui è necessario ripetere il tampone per avere la certezza della negatività.</p>
<p>Assenza per motivi di salute con PRESENZA DI ALMENO UNO DEI SINTOMI COVID-19 (<i>febbre >37,5°, tosse, mal di testa, raffreddore, dolori muscolari, vomito, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, stanchezza</i>) nel caso in cui il medico PRESCRIVA IL TAMPONE E CHE IL RISULTATO SIA POSITIVO</p>	<p>È necessario portare a scuola IL CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE/PEDIATRA il quale attesta la guarigione e la possibilità di rientro a scuola.</p>	<p>In caso di positività è necessario restare a casa fino a guarigione e, a giudizio del medico, ripetere più volte il tampone. Al termine, la possibilità di rientro a scuola deve essere certificata dal medico.</p>

Alla luce di quanto esposto, è fatto obbligo agli alunni e al personale scolastico che si assentano per motivi di malattia, di comunicare l'assenza e di consegnare, il giorno del rientro, l'attestazione di nulla osta all'ingresso o al rientro in comunità rilasciato dal PLS/MMG.

Si invitano i docenti a darne adeguata informazione agli alunni.

Si allegano i modelli di autodichiarazione.

**Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Roberta Di Iorio**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'Art.3, comma 2 del D.lgs. n. 39/1993.

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI FAMIGLIA

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, e
residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
nato/a a _____ il _____,
frequentante la classe _____ sezione _____
scuola _____ (Infanzia, primaria, secondaria)

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a è risultato assente dal ____/____/____ al ____/____/____ per **MOTIVI DI FAMIGLIA**, e nei suddetti giorni **NON HA PRESENTATO** i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19¹, né temperatura superiore ai 37.5°C negli ultimi tre giorni antecedenti alla data odierna.

Grazzanise, lì ____/____/____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio):

- temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffreddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia.

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo Grazzanise rappresentato legalmente dalla dott.ssa Roberta Di Iorio nella propria qualità di dirigente scolastico.

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

CON SINTOMATOLOGIA RICONTRATA A CASA O A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) di _____
nato/a _____ il _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ scuola _____
(Infanzia, primaria, secondaria)

assente dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art 75 e 76 DPR 445/2000), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a, può essere ammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso (barrare la casella):

- NON HA PRESENTATO SINTOMI** SOSPETTI PER COVID - 19 (croccettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI** SOSPETTI PER COVID - 19² e di aver informato il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) sullo stato di salute dello stesso/a e, dietro valutazione clinica, ha avuto una diagnosi alternativa, non ritenendolo un caso sospetto covid - 19.

Dichiara inoltre:

- che sono state seguite le indicazioni fornite dal pediatra;
- il bambino/a - ragazzo/a non presenta più sintomi o temperatura superiore a 37.5°C da almeno tre giorni;
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è al di sotto dei 37.5°C.

Grazzanise, li _____ / _____ / _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo Grazzanise, rappresentato legalmente dalla dott.ssa Roberta Di Iorio, nella propria qualità di dirigente scolastico.

SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020):

- temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffreddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia.

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Grazzanise

COMUNICAZIONE PREVENTIVA ASSENZA NON DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE

I sottoscritti:,

Genitori/Tutori/ Affidatario dell'alunno/a....., frequentante per

l'anno scolastico 2020/2021, la classe.....Sez....., della:

Scuola dell'Infanzia, plesso..... Scuola Primaria, plesso.....,

Scuola Secondaria I grado, plesso..... della suddetta Istituzione Scolastica

comunicano

che l'alunno/a sarà assente da scuola dal.../... /20... al /... /...20.... per complessivi n.di
giorni e per esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia.

Grazzanise,

Firma del Padre

.....

Firma della Madre

.....